



**AYUNTAMIENTO  
DE ANCIN**

Calle La Estación, nº 21  
31281 Ancin (Navarra)  
Tel.: 948 534013  
Fax: 948 534252  
e-mail: info@ancin-antzin.org

Don/ña \_\_\_\_\_  
con D.N.I. nº \_\_\_\_\_, con domicilio en \_\_\_\_\_,  
calle \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_, teléfono \_\_\_\_\_  
ante el Ayuntamiento de Ancín comparece y como mejor proceda, **EXPONE**:

Que el / la compareciente sufre una minusvalía según se justifica con el Certificado adjunto, y cuya discapacidad le dificulta gravemente para utilizar transportes colectivos, teniendo que hacerlo en el / los vehículos privados con **matrícula**: \_\_\_\_\_. Y, como tal, tiene derecho a Tarjeta de aparcamiento.

Por todo lo cual,

**SOLICITA** de V. que, en mérito de lo expuesto, teniendo por recibida la presente con la documentación que se acompaña, se sirva conceder y entregar al solicitante la Tarjeta de aparcamiento como persona con minusvalía.

Ancín, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_